PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1999 / 2017 **Ordinário** **Data:** 22/02/2017 **Página** 1 / 1

Credor: 163 CONS.INTER.SAUDE SETENTRIAO PARANAENSE.
Endereço: AV. CIDADE DE LEIRIA, 432 - C.E.P. 87013280 - MARINGÁ - PR
C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68 **Insc. Est.:** **Ag** **C/C**

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.054. PARTICIPAÇÃO NO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE -
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobramento: 99 99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA
Reduzido: 418
F. de Recurso: 1303 **SAúDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE** 01303

Tipo de Licitação: Dispensavel
Nº Licitação.....: /
Data Licitação.:
Nº Contrato...:/
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
750.000,00	690.489,36	14.379,57	676.109,79

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS, RELATIVO AO MES DE JANEIRO/2017.

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	1	unid	PROGRAMA CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS.	14.379,57	14.379,57

Total Retenções: **0,00** **Total Liq. Empenho:** **14.379,57**

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de .

PAGAMENTO **ORDEM DE PAGAMENTO**

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de .

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de .

Credor: CONS.INTER.SAUDE SETENTRIAO PARANAENSE.
C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68

PNM 101 23022017000041300003906 ****14.379,57-

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

RECIBO DO SACADO
Cobrança CAIXA

AQUI O BRASIL ACONTECE

Cedente:	51-CISAMUSEP CONS INTERM SAUDE
Ag./Cod. Cedente:	1756.870.00000328-5
Data do Documento:	13/02/2017
Nosso Número:	800000000005467-6
Nº do Documento:	016/01-2017CE
Espécie Doc.:	OU
Carteira:	SR
Aceite:	N
Espécie:	R$

Sacado: P M MARIALVA

Endereço: RUA SANTA EFIGENIA, No 680
CENTRO

Cidade: MARIALVA - PR

CEP: 86990-000

Texto de Responsabilidade do Cedente:

MULTA DE R$: 1.437,96 APOS : 07/03/2017
JUROS DE R$: 1,44 AO DIA

NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO

PROGRAMA DE CONSULTAS EXAMES E CIRURGIA ESPECIALIZADAS CISAMUSEP, REALIZADAS NO MES DE JANEIRO/2017

APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 23/02/2017.

Vencimento	Valor do Título	Autenticação Mecânica
22/02/2017	14.379,57	

CAIXA | 104-0 | 10490.03286 17568.700003 00000.054676 2 70780001437957

Local de Pagamento: CASAS LOTERICAS, AG.CAIXA E REDE BANCARIA

Vencimento: 22/02/2017

Cedente: 51-CISAMUSEP CONS INTERM SAUDE

Agencia/Cod.Cedente: 1756.870.00000328-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data de Processamento
13/02/2017	016/01-2017CE	OU	N	13/02/2017

Nosso Número: 800000000005467-6

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	SR	R$		X

(=)Valor do Documento: 14.379,57

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Texto de Responsabilidade do cedente:

MULTA DE R$: 1.437,96 APOS : 07/03/2017
JUROS DE R$: 1,44 AO DIA

NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO
APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 23/02/2017.

Sacado: P M MARIALVA - 76.282.680/0001-45
RUA SANTA EFIGENIA, No 680 - CENTRO - MARIALVA-PR
CEP : 86990-000

Sacador/Avalista -

Ficha de Compensação
Autenticação no verso

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Setentrião Paranaense

CISAMUSEP

Ofício Circular nº. 011/2017

Maringá, 14 de fevereiro de 2017.

Prezado(a) Secretário(a) Municipal de Saúde,

Vimos encaminhar a Vossa Excelência o Boleto Bancário para pagamento do **PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS,** relativo ao mês de **JANEIRO/2017**.

Informamos ainda, que os mesmos deverão ser quitados até a data do vencimento (impressa em cada um dos boletos), em qualquer agência bancária ou casa lotérica.

Na impossibilidade de realizar o pagamento através do boleto, informamos que os juros e as multas serão cobrados no mês seguinte ao do pagamento e solicitamos que seja feito depósito em conta corrente no Valor Principal do boleto na conta bancária abaixo:

Caixa Econômica Federal

Agência: 1756-3
Conta Corrente: 93-3
Operação: 006

FAVOR ENCAMINHAR URGENTE O BOLETO À CONTABILIDADE

Atenciosamente,

Flávia Galbardi Soares
DIRETORA FINANCEIRA

Ilmo(a). Sr(a).

Secretário(a) Municipal de Saúde

Município Consorciado ao CISAMUSEP

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA
Faturamento: 4115 **Competência:** 01/2017 **Período:** 01/01/2017 a 31/01/2017
Município: MARIALVA - PR

Detalhamento do Faturamento	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
126 - TABELA - ODONTO - CEO- 3 - FINANCEIRO	**0**	**0,00**	**2**	**88,76**	**177,52**	**2**	**177,52**
4 - CISAMUSEP - CEO	**0**	**0,00**	**2**	**88,76**	**177,52**	**2**	**177,52**
Atendimentos Realizados	**0**	**0,00**	**2**	**88,76**	**177,52**	**2**	**177,52**
90.01.07.103-0 - COMPLEMENTACAO DE PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL - (PRÓTESE E DEN	0	0,00	1	88,76	88,76	1	88,76
90.01.07.104-0 - COMPLEMENTACAO DE PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL - (PRÓTESE E DENTIS	0	0,00	1	88,76	88,76	1	88,76
150 - TABELA SUS (FINANCEIRO) - 2017	**0**	**0,00**	**6**	**81,69**	**490,16**	**6**	**490,16**
669 - LABORATORIO NUCLEO DIAGNOSTICO	**0**	**0,00**	**1**	**4,11**	**4,11**	**1**	**4,11**
Atendimentos Realizados	**0**	**0,00**	**1**	**4,11**	**4,11**	**1**	**4,11**
02.02.02.038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO	0	0,00	1	4,11	4,11	1	4,11
803 - IMAGEM CENTER RADIOLOGIA LTDA	**0**	**0,00**	**4**	**107,74**	**430,95**	**4**	**430,95**
Atendimentos Realizados	**0**	**0,00**	**4**	**107,74**	**430,95**	**4**	**430,95**
02.06.01.007-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	0	0,00	3	97,44	292,32	3	292,32
02.06.03.001-0 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	0,00	1	138,63	138,63	1	138,63
995 - HOSPITAL PARANA - DR. JULIANO VECCHI - RADIOLOGIA	**0**	**0,00**	**1**	**55,10**	**55,10**	**1**	**55,10**
Atendimentos Realizados	**0**	**0,00**	**1**	**55,10**	**55,10**	**1**	**55,10**
02.04.06.002-8 - DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU F	0	0,00	1	55,10	55,10	1	55,10
151 - TABELA CISAMUSEP (FINANCEIRO) - 2017	**0**	**0,00**	**146**	**93,92**	**13.711,89**	**146**	**13.711,89**
8 - INGAIMAGENS - Dr Sebastião Pereira de Jesus	**0**	**0,00**	**24**	**132,72**	**3.185,20**	**24**	**3.185,20**
Atendimentos Realizados	**0**	**0,00**	**24**	**132,72**	**3.185,20**	**24**	**3.185,20**
02.05.02.018-6 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	0	0,00	1	53,07	53,07	1	53,07
02.05.02.004-6 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0	0,00	4	89,16	356,64	4	356,64
90.01.02.008-0 - DUPLEX SCAN DE CAROTIDAS	0	0,00	1	109,20	109,20	1	109,20
90.01.02.014-0 - ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	0	0,00	5	135,95	679,75	5	679,75
90.01.02.017-0 - ULTRA-SONOGRAFIA DE ORGÃOS E ESTRUTURAS (Mamas, Tendões, Pênis)	0	0,00	4	47,76	191,04	4	191,04
90.01.02.481-0 - ULTRA-SONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO DE 2 VASOS	0	0,00	9	199,50	1.795,50	9	1.795,50

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA
Faturamento: 4115 **Competência:** 01/2017 **Período:** 01/01/2017 a 31/01/2017
Município: MARIALVA - PR

Detalhamento do Faturamento	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
11 - TEC IMAGEM - Dr. Ricardo Keidi Tiba	**0**	**0,00**	**22**	**67,78**	**1.491,15**	**22**	**1.491,15**
Atendimentos Realizados	**0**	**0,00**	**22**	**67,78**	**1.491,15**	**22**	**1.491,15**
02.04.01.006-3 - RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	0	0,00	1	14,18	14,18	1	14,18
02.04.02.004-2 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	0	0,00	1	14,18	14,18	1	14,18
02.04.03.007-2 - RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	0	0,00	1	14,18	14,18	1	14,18
02.04.04.009-4 - RADIOGRAFIA DE MAO	0	0,00	1	14,18	14,18	1	14,18
02.04.04.012-4 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	0	0,00	1	14,18	14,18	1	14,18
02.04.06.006-0 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	0	0,00	1	14,18	14,18	1	14,18
02.04.06.012-5 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	0	0,00	3	14,18	42,54	3	42,54
02.04.06.015-0 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	0	0,00	1	14,18	14,18	1	14,18
02.05.02.014-3 - ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	0	0,00	1	38,74	38,74	1	38,74
02.05.02.003-8 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	0,00	1	58,38	58,38	1	58,38
02.06.01.007-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	0	0,00	1	102,31	102,31	1	102,31
02.06.02.003-1 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	0	0,00	2	143,23	286,46	2	286,46
90.01.02.014-0 - ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	0	0,00	6	135,95	815,70	6	815,70
90.01.02.017-0 - ULTRA-SONOGRAFIA DE ORGÃOS E ESTRUTURAS (Mamas, Tendões, Pênis)	0	0,00	1	47,76	47,76	1	47,76
14 - CONSULTORIO OFTALMOLOGICO OLHER - MARINGA DR. JOSE ANDRE -OFTALMOLOGIA	**0**	**0,00**	**1**	**45,36**	**45,36**	**1**	**45,36**
Atendimentos Realizados	**0**	**0,00**	**1**	**45,36**	**45,36**	**1**	**45,36**
90.01.02.030-0 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA C\EXAME (FUNDOSCOPIA, TONOMETRIA E GLAUCOMA)	0	0,00	1	45,36	45,36	1	45,36
17 - CLINICA DE OLHOS VISION CARE - Dr Vagner A. Morimitsu - OFTALMOLOGIA	**0**	**0,00**	**2**	**52,16**	**104,33**	**2**	**104,33**
Atendimentos Realizados	**0**	**0,00**	**2**	**52,16**	**104,33**	**2**	**104,33**
90.01.02.030-0 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA C\EXAME (FUNDOSCOPIA, TONOMETRIA E GLAUCOMA)	0	0,00	1	45,36	45,36	1	45,36
90.01.01.196-0 - MAPEAMENTO DE RETINA - BINOCULAR	0	0,00	1	58,97	58,97	1	58,97
25 - N.D NUCLEO DIAGNOSTICO - RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	**0**	**0,00**	**7**	**282,19**	**1.975,33**	**7**	**1.975,33**
Atendimentos Realizados	**0**	**0,00**	**7**	**282,19**	**1.975,33**	**7**	**1.975,33**

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA
Faturamento: 4115 **Competência:** 01/2017 **Período:** 01/01/2017 a 31/01/2017
Município: MARIALVA - PR

Detalhamento do Faturamento	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
02.07.01.006-4 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	0	0,00	1	282,19	282,19	1	282,19
02.07.01.003-0 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	0	0,00	2	282,19	564,38	2	564,38
02.07.01.004-8 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0	0,00	3	282,19	846,57	3	846,57
02.07.03.003-0 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	0	0,00	1	282,19	282,19	1	282,19
64 - ECOMARINGA - Dr Dirceu Cassarotti RADIOL. E DIAG. POR IMAGEM, CARDIOL	**0**	**0,00**	**1**	**157,50**	**157,50**	**1**	**157,50**
Atendimentos Realizados	**0**	**0,00**	**1**	**157,50**	**157,50**	**1**	**157,50**
90.01.02.007-0 - ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER INFANTIL	0	0,00	1	157,50	157,50	1	157,50
803 - IMAGEM CENTER RADIOLOGIA LTDA	**0**	**0,00**	**88**	**75,91**	**6.680,02**	**88**	**6.680,02**
Atendimentos Realizados	**0**	**0,00**	**88**	**75,91**	**6.680,02**	**88**	**6.680,02**
02.04.02.004-2 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	0	0,00	1	14,18	14,18	1	14,18
02.04.04.003-5 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	0	0,00	1	14,18	14,18	1	14,18
02.05.02.014-3 - ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	0	0,00	17	38,74	658,58	17	658,58
02.05.02.018-6 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	0	0,00	7	53,07	371,49	7	371,49
02.05.02.010-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	0	0,00	1	39,80	39,80	1	39,80
02.05.02.004-6 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0	0,00	13	89,16	1.159,08	13	1.159,08
02.05.02.003-8 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	0,00	1	58,38	58,38	1	58,38
02.05.02.006-2 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	0	0,00	11	49,14	540,54	11	540,54
02.07.03.003-0 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	0	0,00	1	282,19	282,19	1	282,19
02.05.02.005-4 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	0	0,00	10	58,38	583,80	10	583,80
90.01.02.014-0 - ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	0	0,00	20	135,95	2.719,00	20	2.719,00
90.01.02.017-0 - ULTRA-SONOGRAFIA DE ORGÃOS E ESTRUTURAS (Mamas, Tendões, Pênis)	0	0,00	5	47,76	238,80	5	238,80
989 - CLINICA MEDICA PARQUE DO HORTO	**0**	**0,00**	**1**	**73,00**	**73,00**	**1**	**73,00**
Atendimentos Realizados	**0**	**0,00**	**1**	**73,00**	**73,00**	**1**	**73,00**
90.01.07.108-0 - CONSULTA DE ENDOCRINOLOGIA	0	0,00	1	73,00	73,00	1	73,00
	0	**0,00**	**154**		**14.379,57**	**154**	**14.379,57**

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA
Faturamento: 4115 **Competência:** 01/2017 **Período:** 01/01/2017 a 31/01/2017
Município: MARIALVA - PR

Detalhamento do Faturamento	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total

Resumo do Faturamento

Quantidade e Valores dos Procedimentos Apresentados

	Quantidade	Valor
Atendimentos Realizados	154	14.379,57
Atendimentos Não Realizados	0	0,00
Valor Bruto Apresentado	154	14.379,57

Despesas Administrativas

Despesas Administrativas	0 %	0,00

Valor Total a Pagar

Valor Bruto Apresentado	14.379,57
Despesas Administrativas	0,00
Total a Pagar	14.379,57

23/02/2017 16:22:17

GOVERNO

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	2278-0
Conta corrente	9431-5 PREFEITURA MUN MARIALVA

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	1756 AVENIDA CENTER
Conta corrente (com DV)	933
CNPJ	04.956.153/0001-68
Nome favorecido	CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAU
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento	22.302
Valor	14.379,57
Data transferência	23/02/2017
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	FED6152AE8D6DA18
Assinada por	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA 23/02/2017 16:20:45 JB502980 VICTOR CELSO MARTINI 23/02/2017 16:22:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.